Al Dirigente Scolastico

I.C. G. " Modugno- G.Galilei"

M O N O P O L I

Oggetto: Comunicazione cambio turno personale docente scuola dell'Infanzia e Primaria.

Il/La sottoscritto/a_____

Docente Infanzia □

Docente Primaria □

In servizio presso_____

CHIEDE

di poter effettuare un cambio di turno per il giorno:_____

per il seguente motivo:_____

in accordo con il/la collega di sezione/classe_____

svolgendo l'orario dalle_____alle_____anzicchè dalle _____alle_____

Nominativo e firma

_____

_____

Firma

Monopoli,_____ _____

∞∞∞